

受講申込書

FAX 0265-72-2064(五味・柳沢)

申込日 平成 年 月 日

コース番号	コース名					
—						
事業所名		TEL				
事業所の所在地	〒	FAX				
申込担当者	部署					
事業所の規模 ○を付けてください	29人以下	30～99人	100～299人	300～499人	500～999人	1000人以上
フリガナ 受講者氏名	生年月日	担当業務	経験年数	テキスト 注文は○		
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
講習会で、特に学びたいことがあれば記入してください。						
今後メールによる講習会案内を希望される方はメールアドレスを記入してください。 メールによる案内を希望する(メールアドレス: _____)						

- ・この申込用紙をFAX、電子メール、郵送、窓口直接御持参のいずれかで提出してください。
- ・個人情報については、講習会の範囲のみで使用します。
- ・受付終了後、受講が決定された際には、持ち物や駐車場のご案内を事業所あてに郵送します。

長野県伊那技術専門学校 担当:五味・柳沢
 〒399-4511 上伊那郡南箕輪村 8304-190 TEL: 0265-72-2464 FAX: 0265-72-2064
 URL: <http://www.inagisen.ac.jp> E-mail: inagisen@pref.nagano.lg.jp